

---

## Wilde, G., Le risque cible. Une théorie de la santé et de la sécurité

Fernelmont : InterCommunication, 2012

*Target Risk 2: A New Psychology of Safety and Health*

**Marc Camiolo**

Traducteur : Traduit de l'anglais par Marc Camiolo

---



### Édition électronique

URL : <http://journals.openedition.org/questionsvives/1297>

DOI : 10.4000/questionsvives.1297

ISBN : 978-2-8218-1394-6

ISSN : 1775-433X

### Éditeur

Université Aix-Marseille (AMU)

### Édition imprimée

Date de publication : 15 juillet 2013

Pagination : 159-161

ISBN : 978-2-912643-43-8

ISSN : 1635-4079

### Référence électronique

Marc Camiolo, « Wilde, G., Le risque cible. Une théorie de la santé et de la sécurité », *Questions Vives* [En ligne], Vol.9 n°19 | 2013, mis en ligne le 15 octobre 2013, consulté le 22 septembre 2020. URL : <http://journals.openedition.org/questionsvives/1297> ; DOI : <https://doi.org/10.4000/questionsvives.1297>

---

Ce document a été généré automatiquement le 22 septembre 2020.



*Questions Vives* est mis à disposition selon les termes de la licence Creative Commons Attribution - Pas d'Utilisation Commerciale - Pas de Modification 4.0 International.

---

# Wilde, G., Le risque cible. Une théorie de la santé et de la sécurité

Fernelmont : InterCommunication, 2012

*Target Risk 2: A New Psychology of Safety and Health*

Marc Camiolo

Traduction : Traduit de l'anglais par Marc Camiolo

---

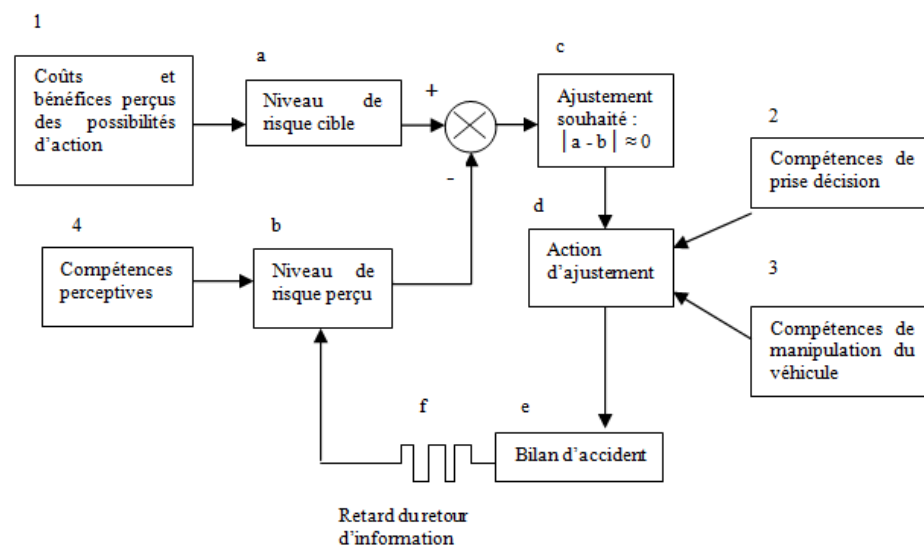
## RÉFÉRENCE

Wilde, G., (2012). Le risque cible. Une théorie de la santé et de la sécurité. Fernelmont : InterCommunication.

- 1 Système de freinage ABS, airbags, obligation de boucler sa ceinture, feux rouges, formations du conducteur et limites de vitesse... tant d'efforts colossaux pour réduire la mortalité routière ! Mais ces mesures produisent-elles réellement l'effet attendu ? Et pourquoi diable est-il écrit que « *fumer tue* » sur mon paquet de cigarette ? Le préservatif est-il un moyen de prévention efficace ? Peut-on vraiment « maîtriser » les risques professionnels ? Voilà quelques-unes des questions que peut susciter la lecture de **la théorie de l'homéostasie du risque**.
- 2 Le « **risque cible** » est le concept clef de cette théorie. La sécurité n'est au fond qu'un sentiment. Le risque fait bien partie de notre quotidien. Il est présent dans la moindre de nos actions. Des accidents surviennent alors même que toutes les précautions établies avaient été prises. Dès lors, qu'est-ce que prendre « assez » de risques ? Jusqu'où aller trop loin ? Chacun d'entre nous y répond en acceptant un niveau de risque cible. Il s'agit largement d'habitudes pas vraiment conscientes mais qui n'engagent pas moins notre responsabilité.
- 3 Les quatre premiers chapitres présentent la théorie de l'homéostasie du risque. Après un premier chapitre introductif, Wilde développe le concept d'homéostasie et prenant l'exemple du chauffage central d'une habitation. Le thermostat détermine l'allumage

du chauffage en fonction de différents paramètres (dont la température extérieure) de façon à ce que la température intérieure reste sensiblement la même. C'est la variable **cible**. Dans le troisième chapitre, l'auteur revient sur l'histoire de la construction de sa théorie, ses références et influences principales, ainsi que sur les moments clés de sa formulation. Celle-ci est présentée au chapitre quatre. Elle est synthétisée par la figure suivante. L'homme possède un niveau de risque cible. Ce niveau est comparé à la situation extérieure et entraîne des actions d'ajustement qui ont pour but de garder le niveau de risque perçu aux environs du niveau de risque cible. En d'autres termes : plus on évolue dans un environnement sûr, plus on sera prêt à prendre des risques, et inversement.

Figure : Modèle homéostatique de la prise de risque



- 4 Les quatre chapitres suivants présentent les données épidémiologiques qui soutiennent la théorie dans le champ de ce qu'on appelle en anglais : l'idéologie du "Triple E" (*Education, Engineering, Enforcement*). L'histoire de la prévention montre que les mesures de sécurité ont depuis toujours été mises en œuvre dans les domaines de l'éducation, de la technique et de la répression. Wilde ouvre dans le chapitre cinq le débat de la définition de la sécurité. Il remet principalement en cause le critère habituelle de mesure que constitue le nombre de morts brut sur la route pendant une année, alors que le taux de mortalité par habitant, ou par heure d'usage du véhicule, semblent plus pertinents. Les chapitres six, sept et huit constituent un véritable catalogue des études qui montrent l'échec des actions de prévention en matière d'éducation, de technique et de répression. La théorie de l'homéostasie du risque a vocation à expliquer ces échecs.
- 5 Le chapitre neuf s'intéresse à la possibilité d'évaluer en laboratoire le niveau de risque cible. Wilde présente différents jeux et tests qui permettent de déterminer la tendance à la prise de risques. Dans sa continuité, le chapitre dix présente l'état des connaissances sur les différences individuelles et le chapitre onze en vient aux mesures de sécurité véritablement efficaces : les mesures motivationnelles d'incitation à la santé et à la sécurité.
- 6 En conclusion, l'auteur propose le concept d'« **expectationnisme** ». L'idée est d'améliorer la valeur du futur perçue par les individus. Plus quelqu'un attend des

choses positives de l'avenir, plus il aura tendance à préserver sa vie et sa santé pour ces moments à venir.

---

## AUTEURS

### MARC CAMIOLO

Docteur en Sociologie, Université de Strasbourg ; Équipe de rattachement : Architecture,  
Morphogenèse Urbaine et Projets - Amup-Insa, JE 2471